

充氣式救生衣補助申請書(第二類補助對象)

附件

申請人基本資料			
申請人	公司名稱 負責人名稱	身分證 統一號碼	公司統一編號 負責人身分證號碼
漁船船名	○○○號	漁船統一編號	CT-○○○○
救生衣廠牌	依據購買廠牌填寫	救生衣型號	依據購買型號填寫
救生衣單價	填寫實際單價	救生衣數量	填寫補助數量
匯款銀行		匯款帳號	
<p>切結聲明：</p> <p>申請人保證本申請案符合政府相關法令，所檢附資料文件皆與正本相符且無偽造情事，如有違反法規，願接受相關法律之處分且負相關法規責任並退還全數補助款，及賠償補助機關所受之損害，絕無異議。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">大章</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">小章</p> </div> </div> <p>申請人(簽名) 負責人親簽 申請日期： 年 月 日</p>			

漁業公會、協會或區漁會審核檢附文件					
項目	檢附文件	審核	審核事項		
遠洋漁業作業許可	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認為112年度遠洋漁業作業許可影本。		
救生衣發票正本	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認發票為111年8月1日至112年12月15日開立，如為影本需加註無法提出正本之原因，並由申請人於影本上簽名。		
救生衣驗證報告	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認經航政機關或驗船機構之認可，或符合相關國際公約、中華民國國家標準之認證書。		
救生衣照片	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認救生衣上清楚標示漁船編號、序號，及與驗證報告廠牌型號相符。		
受理日期		承辦人簽章		主管複核簽章	

注意事項：

一、基本資料：

- (一) 申請人基本資料請確認與漁業執照上相符。申請人為公司時，應填寫公司名稱、代表人姓名及代表人身分證統一號碼。
- (二) 救生衣廠牌、型號、價格請確認與驗證報告、發票金額相符。
- (三) 匯款銀行、匯款帳號請確認與存摺內容相符。

二、檢附文件審核：

- (一) 請確認檢附文件齊全及正確後，於檢附文件、審核欄位打勾。
- (二) 充氣式救生衣照片，確認救生衣上清楚標示漁船編號及自行編定之序號。

三、切結聲明欄：請確認簽名與申請人相同。

四、漁業公會、協會或區漁會審核欄：受理日期應填寫實際受理日期，承辦人簽名欄及主管複核欄應確認確實簽名或蓋職章。